日本臨床宗教師会　第4回フォローアップ研修

活動記録検討事前申込書

（2019年2月10日(日)までに、Eメールでお送りください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 修了した大学  等養成教育プログラム名 | | (例：東北大第2回) |
| 各地域臨床宗教師会名 |  | | 所属宗教・役職 |  |
| ＜活動記録概要＞  公共空間での活動、教育活動、宗教間協力など自由にお書きください。(1,000文字程度)  紙幅が足りない場合は別添（1枚以内）でも構いません。記載内容は、当日配布する資料に印刷されます。  　　【テーマ】 | | | | |

日本臨床宗教師会　第4回フォローアップ研修　大会事務局

〒600-8268 京都市下京区七条通大宮東入大工町125-1　龍谷大学大学院実践真宗学研究科

Email: sicj.2019fu4@gmail.com